



Formulario de Matriculación Año Lectivo: 2024

Matricula N°: _____

DATOS PERSONALES

Nombres		C.I. Nro.	
Apellidos			
Dirección		Telef.	
Correo			

ALUMNO NUEVO: Si() No() CONVALIDA MATERIAS: Si() No() SECCION: ()

MODO DE INGRESO: Curso Preparatorio Ingreso Directo Entrevista Técnica

PRIMER CURSO		PRIMER SEMESTRE			
	Código	Materias	Hs.	Marcar	Sec.
1:	NU02	Matemática	51	<input type="checkbox"/>	
2:	NU57	Química	68	<input type="checkbox"/>	
3:	NU58	Biología	68	<input type="checkbox"/>	
4:	NU59	Anatomía Humana	68	<input type="checkbox"/>	
5:	NU60	Comunicación Oral y Escrita en Español	34	<input type="checkbox"/>	
6:	NU61	Introducción a la Nutrición	51	<input type="checkbox"/>	
SEGUNDO CURSO		TERCER SEMESTRE			
	Código	Materias	Hs.	Marcar	Sec.
7:	NU09	Fisiología Humana	68	<input type="checkbox"/>	
8:	NU39	Administración de los Servicios de Aliment	68	<input type="checkbox"/>	
9:	NU43	Saneamiento y Legislación Alimentaria y Am	51	<input type="checkbox"/>	
10:	NU65	Bromatología y Tecnología de Alimentos	85	<input type="checkbox"/>	
11:	NU66	Nutrición Humana	68	<input type="checkbox"/>	
12:	NU84	Práctica Profesional Área de Servicio de A	100	<input type="checkbox"/>	
TERCER CURSO		QUINTO SEMESTRE			
	Código	Materias	Hs.	Marcar	Sec.
13:	NU35	Farmacología en Nutrición	85	<input type="checkbox"/>	
14:	NU40	Administración de Programas de Nutrición	68	<input type="checkbox"/>	
15:	NU69	Técnica Dietética y Culinaria	85	<input type="checkbox"/>	
16:	NU70	Expresión Oral y Escrita en Guaraní	34	<input type="checkbox"/>	
17:	NU71	Educación Nutricional	68	<input type="checkbox"/>	
18:	NU85	Práctica Profesional Área Salud Pública	100	<input type="checkbox"/>	
CUARTO CURSO		SEPTIMO SEMESTRE			
	Código	Materias	Hs.	Marcar	Sec.
19:	NU75	Nutrición Hospitalaria	85	<input type="checkbox"/>	
20:	NU76	Dietoterapia del Adulto II	85	<input type="checkbox"/>	
21:	NU77	Gestión Y Marketing Nutricional	51	<input type="checkbox"/>	
22:	NU78	Técnica en Dietoterapia II	68	<input type="checkbox"/>	
23:	NU79	Informática Aplicada	51	<input type="checkbox"/>	
24:	NU86	Práctica Profesional Área Nutrición Clínic	200	<input type="checkbox"/>	
R. p/ la Titulacion		R. p/ la Titulacion S			
	Código	Materias	Hs.	Marcar	Sec.
25:	NU53	Trabajo de Campo Final	400	<input type="checkbox"/>	
26:	NU82	Extensión Universitaria	30	<input type="checkbox"/>	
27:	NU83	Pasantía	300	<input type="checkbox"/>	

Observación: Manifiesto estar informado y acepto las Reglamentaciones.

Fecha: ___/___/___ Firma del Alumno Vto. B° Recibo N°: _____

07/03/24

1

UNIVERSIDAD NACIONAL
DE VILLARRICA
DEL ESPÍRITU SANTO

BLVD. RÍO APA C/ TAPE PYTA

0541 41363